



COMUNE DI SCANZOROSCIATE

RICHIESTA RIDUZIONE FRUIZIONE SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

Da compilare con i dati del genitore/tutore

Cognome Nome

Residente a Prov Cap

Via n.

Tel Cell

E-mail

Chiede la riduzione del/i giorno/i di fruizione del Servizio di Ristorazione Scolastica per:

Da compilare con i dati dell'alunno/a

Nome Cognome

Barrare giorno/i di riduzione Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Scuola	<input type="checkbox"/> Primaria Pascoli	<input type="checkbox"/> Primaria Moro	<input type="checkbox"/> Primaria De Sabata	<input type="checkbox"/> Secondaria di Primo Grado	Nullo (36 ore)
Classe	Sezione	Monte ore	<input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 30	Classe	Sezione

A decorrere dal giorno.....

Motivazione

Data

Firma

.....

.....

INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI DATI PERSONALI

(D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni)

I dati forniti con la presente domanda saranno raccolti, archiviati (anche con mezzi informatici) e gestiti dall'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Scanzorosciate al solo ed esclusivo scopo di gestire i servizi a cui il richiedente chiede l'accesso. La sottoscrizione del modulo costituisce, se dovuto, consenso alla gestione dei dati personali.

Data _____ Firma _____

DA CONSEGNARE A:

Comune di Scanzorosciate – UFFICIO PROTOCOLLO – P.za Costituzione, 1 24020 Scanzorosciate
Orario di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30 - lunedì e giovedì dalle ore 16.00 alle 18.00
Per informazioni contattare l'Uff. Pubblica Istruzione tel. 035.654720 fax. 035.656228